

発熱の初診時に持参して下さい ※コピーして使して下さい

登園届（新型コロナウイルス感染症用）（医師の判断時に医師と保護者が記入）

音羽の森保育園園長様

園児名 _____

病名 **【新型コロナウイルス感染症】**

令和 年 月 日 医療機関「 _____ 」を受診し
新型コロナウイルス感染症と診断されました。

「発症した後5日を経過し」かつ「症状が軽快した後1日を経過している
こと」をみたし、健康が回復したため登園いたします。

日にち	発症日 /	/	/	/	/	/	/	/	/
症状が軽快 した日に○									

令和 年 月 日

保護者名 _____

		発症後、最低5日間は登園出来ません							
(例)	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22
症状が軽快 した日に○		○	1日				登園可能		
日にち	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22
症状が軽快 した日に○							○	1日	登園可能
		症状が軽快した後1日を経過するまでは登園できません							

医師記入

上記園児は当医療機関で診断、自宅における療養期間を上記のように説明をしました。
現時点で 年 月 日より、登園可能と判断します。症状によってはこの限りではありません。

【医療機関名

医師名

】